

# Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

**Name, Vorname:** .....

**Straße:** .....

**PLZ, Ort:** .....

**Geburtsdatum:** .....

Telefon: .....

e-mail: .....

die Mitgliedschaft beim Turnverein Hinterweidenthal.

**Jahresbeitrag:**

Erwachsene 48,00 €

Jugendliche bis 18 Jahre 30,00 €

Rentner, Studenten, Azubis 42,00 €

Familienbeitrag 60,00 €

(Eltern mit ihren Kindern, solange sie in Ausbildung sind - längstens bis 25 Jahre, Kindergeldgrenze)

**Familienangehörige**

Name ..... Geburtsdatum

.....

.....

.....

.....

.....

**Zahlungstermin:**

jährlich im März

halbjährlich im März und Oktober

Hinterweidenthal,

-----  
Unterschrift

-----  
**ges. Vertreter bei Minderjährigen**

# TV Hinterweidenthal 04 e.V.

Turnstraße 16, 66999 Hinterweidenthal

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00001001887**

**Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TV Hinterweidenthal 04 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV Hinterweidenthal 04 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### **Hinweis:**

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

**Name, Vorname**

**(Kontoinhaber):** .....

**Straße:** .....

**PLZ, Ort:** .....

**IBAN:** .....

**BIC:** .....

**Bank:** .....

Hinterweidenthal,

-----  
**Unterschrift Kontoinhaber**